



ANEXO III

DECLARACIÓN JURADA DEL INTERESADO

Don con DNI/TR nº
en nombre propio, con domicilio en

.....,
enterado de la convocatoria para la concesión de *SUBVENCIÓN DE AYUDAS A TRABAJADORES/AS QUE ESTEN O HAYAN ESTADO EN SITUACIÓN DE ERTE CON OCASIÓN DE LA COVID 19 (CHEQUE COVID 19)*, **AUTORIZA** a la Dirección General de Servicios Sociales a la consulta de datos respecto de:

- Servicio Público de Empleo Estatal
- Agencia Española de Administración Tributaria
- Seguridad Social
- Administración Tributaria de la Ciudad Autónoma de Melilla
- Empadronamiento

En, a de de

Firma del solicitante:

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que sus datos personales serán incorporados y tratados a un fichero titularidad de la Ciudad Autónoma de Melilla. Podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. Igualmente se informa que podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, mediante escrito dirigido a la Ciudad Autónoma de Melilla, Plaza de España 1, Melilla

CONSEJERIA DE POLÍTICAS SOCIALES , SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR ANIMAL